

Karta ewidencji korzystania z Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko, adres zamieszkania pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Więcborku

.....

Stanowisko:

Lp.	Data wniosku pracownika	Data realizacji świadczenia	Rodzaj świadczenia / wysokość udzielonego świadczenia							Należny podatek od udzielonego świadczenia	Odsetki od pożyczki mieszkaniowej	
			Świadczenie wczasowo-wypoczynkowe	Działalność sportowo-rekreacyjna i kulturalno-oświatowa	Bony/talony paczki	Opieka nad dziećmi w żłobkach, przedszkolach oraz innych formach wych. przedszkolnego	Spotkania integracyjne	Pomoc finansowa, rzeczowa	Pomoc mieszkaniowa			Inne świadczenia
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												

hqr